

MSD Polska Sp. z o.o.
ul. Chłodna 51
00-867 Warszawa
tel. (+48-22) 549 51 00
fax (+48-22) 549 51 01
www.msd.pl



Szanowni Państwo,

MSD Polska sp. z o. o. planuje podjęcie działań mających na celu umożliwienie pacjentom dostępu do badań specjalistycznych, niefinansowanych ze środków publicznych, w ramach których umożliwi pacjentom wzięcie udziału w oznaczaniu ekspresji PD-L1 zwalidowaną metodą immunohistochemiczną wykonywaną przy użyciu zestawu diagnostycznego „PD-L1 IHC 22C3 pharmDx™ Kit” firmy DAKO lub przy użyciu koncentratu przeciwciała 22C3 firmy DAKO lub przy użyciu przeciwciała SP263 firmy VENTANA dla pacjentów z zaawansowanym niedrobnokomórkowym rakiem płuca.

Decyzja o skierowaniu pacjenta na badanie leży wyłącznie w gestii lekarza i powinna być uzasadniona względami medycznymi. W związku z tym proszę o potwierdzenie chęci skorzystania z propozycji MSD Polska sp. z o. o. w tym zakresie.

Realizacja testu odbywa się na podstawie oryginalnego vouchera dostarczonego przez MSD Polska Sp. z o.o., zawierającego termin ważności, wyłącznie w laboratoriach wskazanych przez MSD Polska Sp. z o.o. Ważny voucher musi być dołączony do skierowania oraz materiału do badania i wysłany do laboratorium.

Wyniki ww. badania zostaną wysłane przez laboratorium bezpośrednio do lekarza zlecającego. MSD Polska Sp. z o.o. nie będzie miała dostępu do przedmiotowych wyników.

MSD Polska Sp. z o.o. zachowuje prawo do decyzji o zasadach i czasie trwania programu oraz liczbie przekazanych voucherów. Niezbędne informacje w tym zakresie będą przekazywane na bieżąco właściwemu Ordynatorowi oddziału szpitalnego.

Podczas realizacji programu MSD Polska Sp. z o.o. pokryje koszty wykonania testów z wynikiem poziomu ekspresji PD-L1 poniżej 50%, o ile nie są one finansowane ze środków publicznych lub opłacone przez pacjenta. Koszty wykonania testów z wynikiem poziomu ekspresji PD-L1 50% lub powyżej nie będą pokrywane przez MSD Polska Sp. z o.o. Koszty testów, o których mowa w zdaniu poprzednim pokryje szpital kierujący materiał do badania.


Denis Vučić
Executive Director
MSD Polska Sp. z o.o.

Nazwa i adres szpitala:

Deklaruję chęć przystąpienia do programu diagnostycznych testów ekspresji PD-L1 zwalidowaną metodą immunohistochemiczną wykonywaną przy użyciu zestawu diagnostycznego „PD-L1 IHC 22C3 pharmDx™ Kit” firmy DAKO lub przy użyciu koncentratu przeciwciała 22C3 firmy DAKO lub przy użyciu przeciwciała SP263 firmy VENTANA („Testy”), finansowanego przez MSD Polska sp. z o.o. w przypadku Testów z wynikiem poziomu ekspresji PD-L1 poniżej 50%.

Zobowiązuję się do nieprzyjmowania środków finansowych z jakiegokolwiek źródła z tytułu wykonania Testów sfinansowanych przez MSD Polska Sp. z o.o.

Rozumiem, że koszty wykonania Testów z wynikiem poziomu ekspresji PD-L1 50% lub powyżej nie będą pokrywane przez MSD Polska Sp. z o.o. Koszty Testów, o których mowa w zdaniu poprzednim pokryje szpital kierujący materiał do badania.

Vouchery uprawniające pacjentów do otrzymania w/w testów zostaną przekazane lekarzom diagnozującym pacjentów z NDRP.

Ordynator lub Dyrektor ds. Lecznictwa lub Dyrektor Naczelny

Data

Miejsce